

var rigtig godt at have en høj belægningsprocent, hvis vi havde talt om en belægningsprocent i et teater eller i en biograf. Men her drejer det sig altså om, at vi har med landets mange gange mest syge og i hvert fald mange gange ældste og mest sårbare patienter at gøre, og derfor må vi sige, at billedet jo meget hurtigt kommer frem på nethinden, når man kan se en belægningsprocent så tæt på 100, for så ved vi godt, at patienterne står i kø. Og det er jo det, vi ser, ikke bare ned ad gangene, måske endda også uden for sygehuset.

Jeg vil tage fat i noget af det, OECD har sagt om dansk sundhedsvæsen, nemlig at vi er rigtig dygtige til at styre økonomien herhjemme, og at vi får meget sundhed for pengene. Det siger de, men de siger også, at kvaliteten af den sundhedsydelse, som ydes i Danmark, ikke er i verdensklasse, sådan som VK-regeringen står frem og siger at den skal være – nemlig et førsteklasses sundhedsvæsen. Men det her er jo med al tydelighed et tegn på, at vi ikke har et førsteklasses sundhedsvæsen eller et sundhedsvæsen i verdensklasse.

Kl. 15:37

Tredje næstformand (Holger K. Nielsen):
Sundhedsministeren.

Kl. 15:37

Ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen):

Jeg synes nu ikke, det er ligegyldigt, om tallet hedder 95 pct. eller 100 pct., al den stund at hvis det er under 100, så er der på hospitalet mulighed for at disponere sådan, at mennesker kan få et værdigt sted at ligge, nemlig inde på stuerne og ikke ude på gangene. Hvis tallet er over 100, så foreligger den mulighed ikke, og det er derfor, at det så er kommunerne, der skal hjemtage de færdigbehandlede. De skal selvfølgelig også hjemtage deres patienter, hvis belægningsprocenten hedder 95. Men det er nu altså interessant, om tallet er over 100, eller om det ikke er over 100, for det giver nogle muligheder.

Kl. 15:38

Tredje næstformand (Holger K. Nielsen):
Hr. Flemming Møller Mortensen.

Kl. 15:38

Flemming Møller Mortensen (S):

Jeg mener nu altså, at sundhedsministeren har et forkert billede af det, hvis sundhedsministerens billede af det er, at der er kapacitet på sygehuset, så længe belægningsprocenten er under 100. Dertil vil jeg bare sige, at hverdagen ikke er sådan ude på sygehusene, og den kender jeg en

hel del til. Det er ikke sådan, man planlægger derude, og det er ikke et spørgsmål om, at man på den måde vurderer, hvor mange senge man har.

Jeg vil sige, at vi fra socialdemokratisk side har sagt, at vi vil have en national handlingsplan i forhold til de medicinske patienter, netop fordi de mange gange ikke har en talsmand på samme måde, som andre sygdomsgrupper her. Vi har lavet pakked løsninger på rigtig mange af de andre store sygdomsområder, og det skal vi naturligvis også have gjort på det medicinske område.

Så vil jeg bare sige, at i morgen, torsdag, jo er en utrolig spændende dag for hele Danmark, for det er her, visionen for det fremtidige sundhedsvæsen i høj grad skal tegnes. Erik Juhl-udvalget skal udtale sig, og regeringens mange, mange milliarder kroner – eller hvor mange eller få det nu er – skal nu fordeles. Det er her, vi får et billede af, hvordan regionernes kapacitet i fremtiden skal være, og der hersker ingen tvivl om, at på det medicinske område skal kapaciteten skrues op. Regionerne er presset på både bygninger og mandskab derude, og det kommer ikke de medicinske patienter til gode, som det er i øjeblikket.

Kl. 15:39

Tredje næstformand (Holger K. Nielsen):
Ministeren.

Kl. 15:39

Ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen):

Jeg tror godt, at hr. Flemming Møller Mortensen kan forstå, at jeg ikke kan kommentere, hvordan den plan, der kommer i morgen, kan se ud.

Jeg er simpelt hen ikke enig i, at vi ikke har et rigtig godt sundhedsvæsen. Der er problemer, men vi har et fantastisk godt sundhedsvæsen. Nu hiver hr. Flemming Møller Mortensen det eksempel frem, at OECD har sagt, at der er noget, der ikke er i verdensklasse. Men der er masser af undersøgelser, der siger, at vi er rigtig, rigtig gode til at give vores patienter patientrettigheder og til at have fokus på patienten. Vi har fokus på patienten.

Det er også derfor, det er med fokus på patienten, at vi skal sikre, at patienten ikke ligger på gangen, for det er uværdigt, og det har jeg efterhånden sagt mange gange. Det er også derfor, at patienter, der er færdigbehandlet ud fra en sygehusoptik, selvfølgelig skal hjemtages og derudover have en korrekt medicinering og korrekt pleje, så de ikke risikerer inden for ganske kort